



**OBSERVATORIO**  
FEDERAL DE RECURSOS  
HUMANOS EN SALUD



**Ministerio de Salud**  
**Presidencia de la Nación**

# **La formación de grado y posgrado en Argentina**

Año 2017

Observatorio Federal de Recursos Humanos en Salud



## Contenidos

<b>Introducción</b>	<b>5</b>
<b>Formación de recursos humanos en salud</b>	<b>6</b>
<b>Examen Único de Ingreso a Residencias Médicas</b>	<b>17</b>
<b>Reflexiones Finales</b>	<b>22</b>



## Gráficos

Gráfico 1 - Cantidad de alumnos, nuevos inscriptos y egresados de carreras de salud de nivel superior no universitario. Total País. 2015.	6
Gráfico 2 - Evolución de nuevos inscriptos y egresados de la carrera de enfermería. Sistema universitario, 2007 - 2015.	7
Gráfico 3 - Evolución de nuevos inscriptos en el Sistema Universitario. Carreras de Ciencias de la Salud, 2008-2015.	8
Gráfico 4 Evolución de egresados del Sistema Universitario. Carreras de Ciencias de la Salud, 2007-2015.	9
Gráfico 5 - Oferta de cargos de Residencia para recién graduados médicos 2015. Distribución y comparación con el número de egresados de las Facultades de Medicina 2014, por región.	10
Gráfico 6 - Cargos de Residencia ofrecidos total del país, según financiamiento. Año 2015.	11
Gráfico 7 - Residencias nacionales. Evolución de cargos totales, oferta para nuevos ingresantes y cargos cubiertos por nuevos ingresantes, 2003-2017.	12
Gráfico 8 - Residencias nacionales. Evolución de cargos totales, oferta para nuevos ingresantes y cargos cubiertos por nuevos ingresantes, 2004-2017.	13
Gráfico 9 - Residencias nacionales. Evolución de ofertas de cargos de especialidades priorizadas, 2004-2017.	13
Gráfico 10 - Distribución del total de residentes en actividad por especialidad, año 2017.	14
Gráfico 11 - Distribución de residentes activos en especialidades médicas priorizadas, año 2017.	14
Gráfico 12 - Distribución de residentes nacionales activos en otras profesiones del equipo de salud, año 2017.	15
Gráfico 13 - Pirámide total de residentes con beca nacional en actividad por edad y sexo, todas las profesiones. Año 2017.	16



## Tablas

Tabla 1 - Examen Único de Ingreso a Residencias Médicas (EU), 2011-2017.	<b>18</b>
Tabla 2 - Alcances y cobertura EU 2016-2017, según jurisdicción de concurso.	<b>19</b>
Tabla 3 - Alcances y cobertura EU 2016-2017, según especialidad de concurso.	<b>20</b>



## Introducción

El Observatorio Federal de Recursos Humanos en Salud es un espacio de fortalecimiento, evaluación y monitoreo de las políticas de recursos humanos en salud. Tiene como principal objetivo la sistematización de la información en el campo de los recursos humanos de salud en Argentina para contribuir al desarrollo de la capacidad de conducción y gestión de políticas de recursos humanos de salud. Se propone ocupar el rol de articulador de la información aportada por distintas fuentes del ámbito laboral y de la formación en salud, facilitando el acceso a decisores e investigadores. Asimismo trabaja en la consolidación de una Red con información de las provincias y aportes de otros ministerios y organismos del campo, que contribuyan a la evaluación y monitoreo de situaciones y tendencias de los recursos humanos locales, en el marco de los procesos de desarrollo de los sistemas y servicios de salud. En este sentido, reúne a representantes de las 24 jurisdicciones y establece relaciones de cooperación técnica con la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) y las distintas unidades de injerencia normativa y producción de información sobre recursos humanos en salud de los Ministerios de la Nación Argentina.

En Argentina, la gestión sanitaria y la regulación del ejercicio profesional en salud es potestad de las diferentes provincias. La Red Federal de Registros de Profesionales de la Salud (REFEPS) integra la información actualizada de los profesionales matriculados proveniente de todas las jurisdicciones del país, la cual está disponible en el Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentina (SISA).

De acuerdo con el último registro, el número de médicos es 166.187 (Diciembre 2013). Es decir que la relación entre médicos y población en Argentina es de 3,94 médicos cada mil habitantes, posicionándolo a nivel de los países europeos en la comparación internacional.

Por su parte, los trabajadores de enfermería contabilizan un total de 179.175, que en su relación con la población del país representa 4,24 cada mil habitantes. Más de la mitad de los mismos tiene calificación profesional, lo cual es un avance importante, ya que anteriormente predominaban los auxiliares de enfermería.

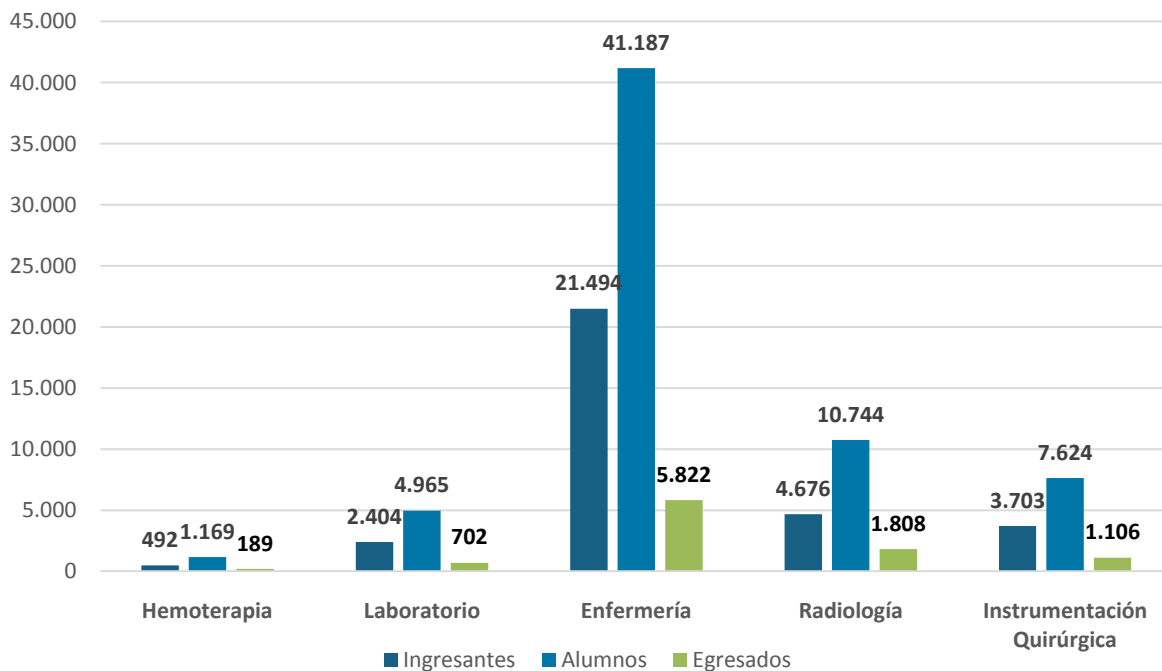
Las tablas y gráficos que siguen aportan información acerca de los procesos de formación de los RHUS en los distintos niveles (tecnicaturas, grado y posgrado) y los avances del Ministerio de Salud de la Nación en lo relativo a la gestión de las Residencias del Equipo de Salud.



## Formación de recursos humanos en salud

Argentina tiene una importante oferta de formación para los trabajadores de todas las profesiones del equipo de salud, tanto en el nivel técnico, universitario de grado y posgrado. El porcentaje mayoritario de la oferta de formación corresponde al sector público y es de acceso gratuito para toda la población argentina y del extranjero.

**Gráfico 1 – Cantidad de alumnos, nuevos inscriptos y egresados de carreras de salud de nivel superior no universitario. Total País. 2015.**

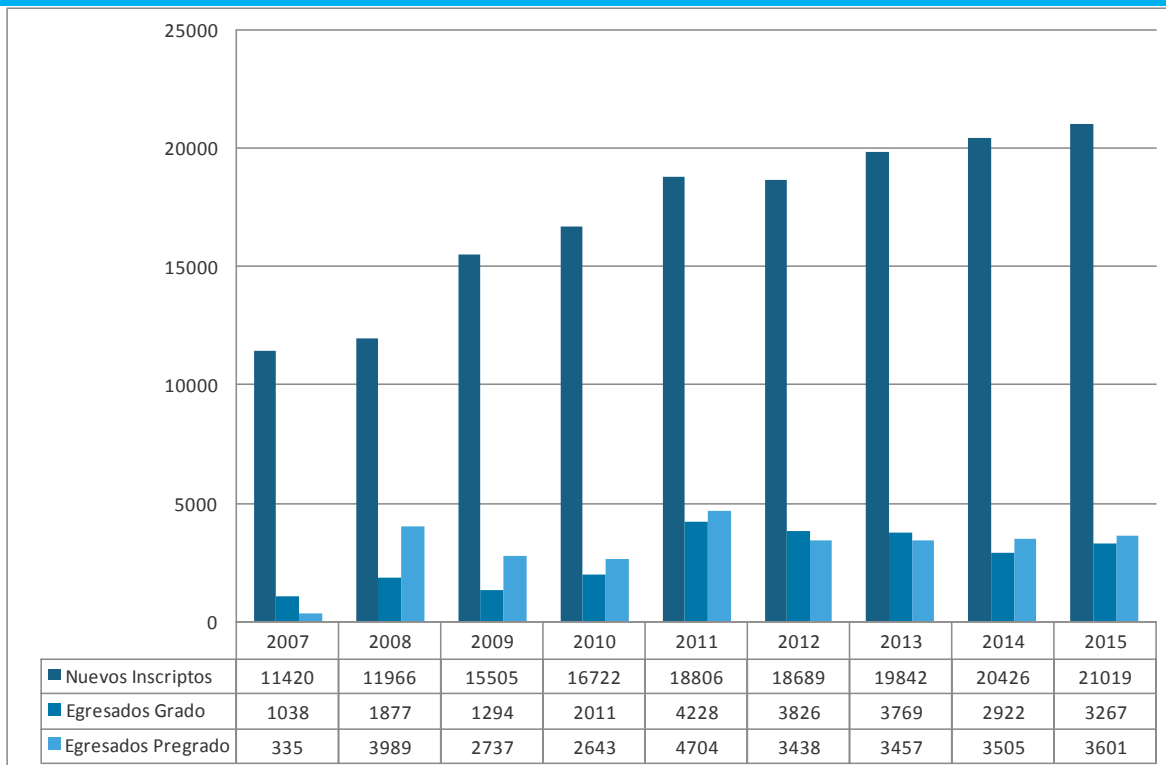


Fuente: OFERHUS con base en datos del Relevamiento anual DINIECE 2015, Ministerio de Educación.

A nivel país, la carrera de Enfermería es la que cuenta con mayor cantidad de matrícula así como también de ingresantes y egresados. Le siguen Radiología e Instrumentación Quirúrgica. Además de la formación técnica de nivel superior no universitario (cuyos datos aquí se presentan), en Argentina se ofrece la posibilidad de cursar tecnicaturas universitarias (pregrado). El total de carreras técnicas en el país era de 852 en 2010\*.

\*[http://www.msal.gov.ar/observatorio/images/stories/documentos\\_formacion/tecnicos/INFORME-FINAL-ACADEMICO\\_ECM\\_sin\\_anexo\\_1\\_y\\_2.pdf](http://www.msal.gov.ar/observatorio/images/stories/documentos_formacion/tecnicos/INFORME-FINAL-ACADEMICO_ECM_sin_anexo_1_y_2.pdf)

**Gráfico 2 – Evolución de nuevos inscriptos y egresados de la carrera de Enfermería. Sistema universitario, 2007-2015.**

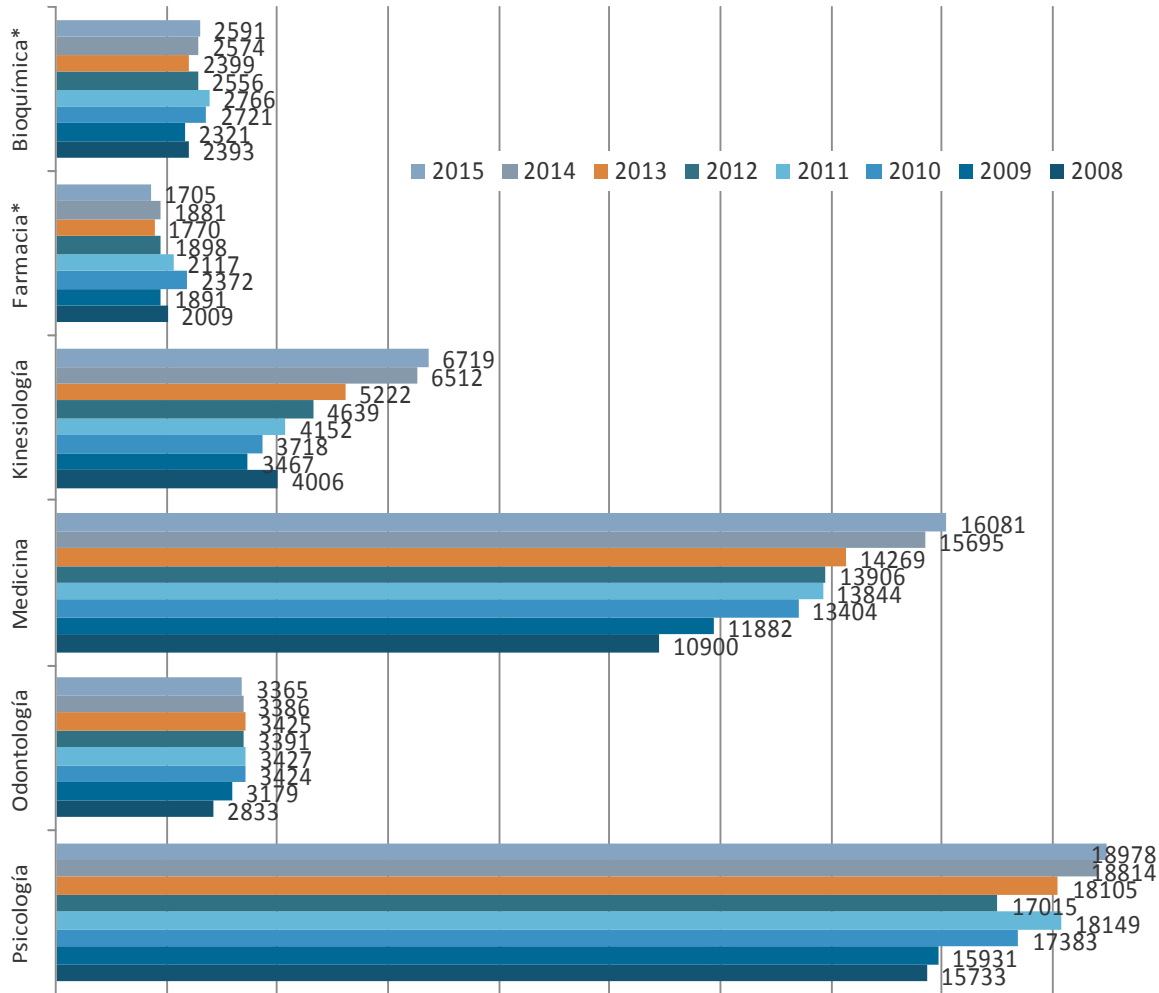


Fuente: OFERHUS con base de datos del Departamento de Información Universitaria, Ministerio de Educación de la Nación.

La cantidad de inscriptos de las carreras de enfermería del sistema universitario se ha incrementado en el período entre 2007 y 2014, notándose una baja para el año 2015. Asimismo se evidencia un decrecimiento en los egresados de grado para los últimos dos años considerados. Al mirar la distribución por sexo en la profesión, entre las y los trabajadores de enfermería hay un claro predominio de las mujeres por sobre los varones.

### Gráfico 3

## Evolución de nuevos inscriptos del Sistema universitario. Carreras de Ciencias de la Salud. 2008-2015.

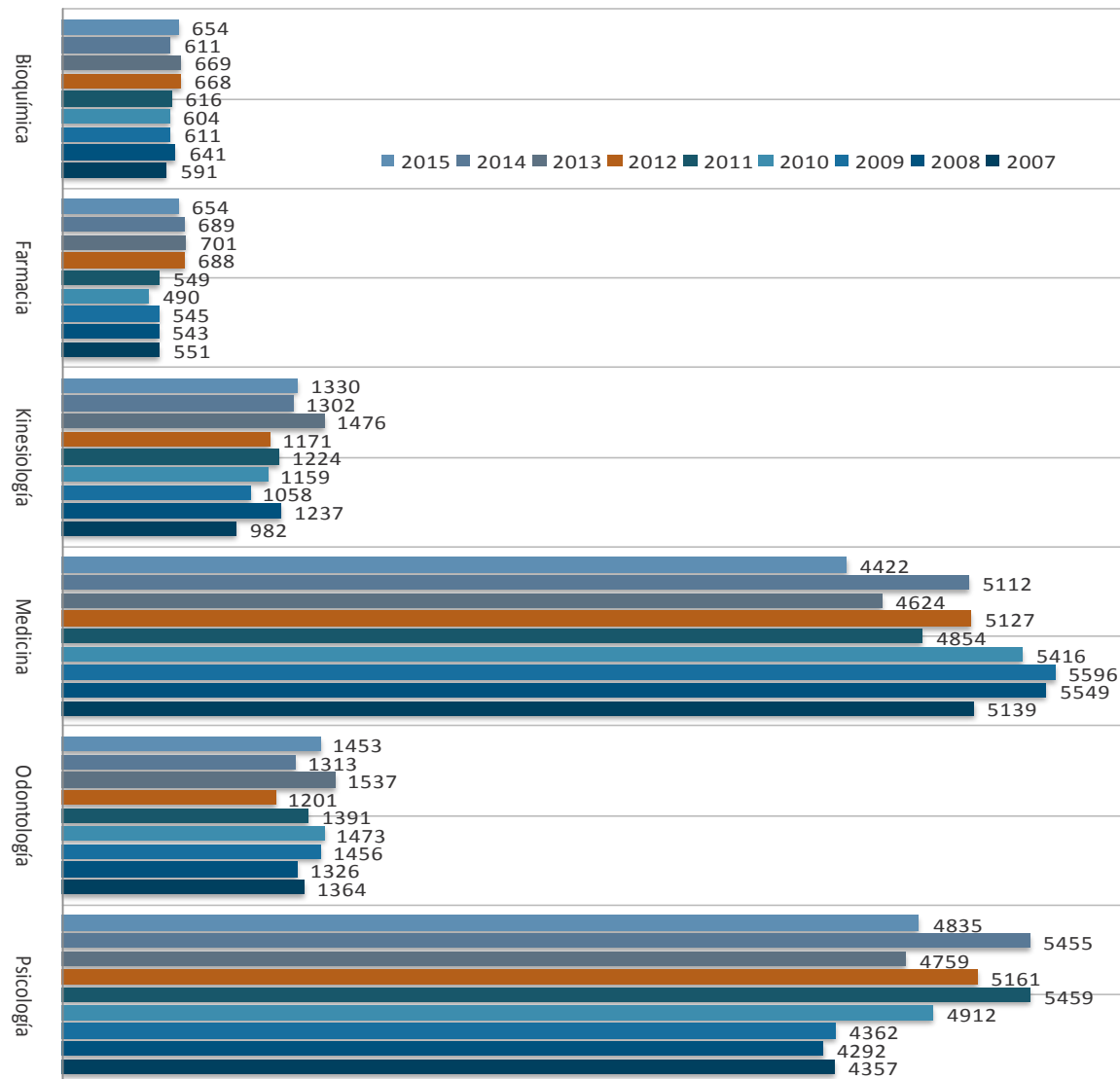


\* Universidad Maimónides y Universidad Nacional de Jujuy comparten un primer ciclo común para las licenciaturas en Farmacia y Bioquímica. Dada la imposibilidad de discriminación de nuevos inscriptos a la carrera de farmacia y de bioquímica, quedan excluidos 84 ingresantes

Fuente: OFERHUS - Elaboración propia con base en datos del Departamento de Información Universitaria, Ministerio de Educación de la Nación.



### Gráfico 4 – Evolución de egresados del Sistema universitario. Carreras de Ciencias de la Salud. 2007-2015.



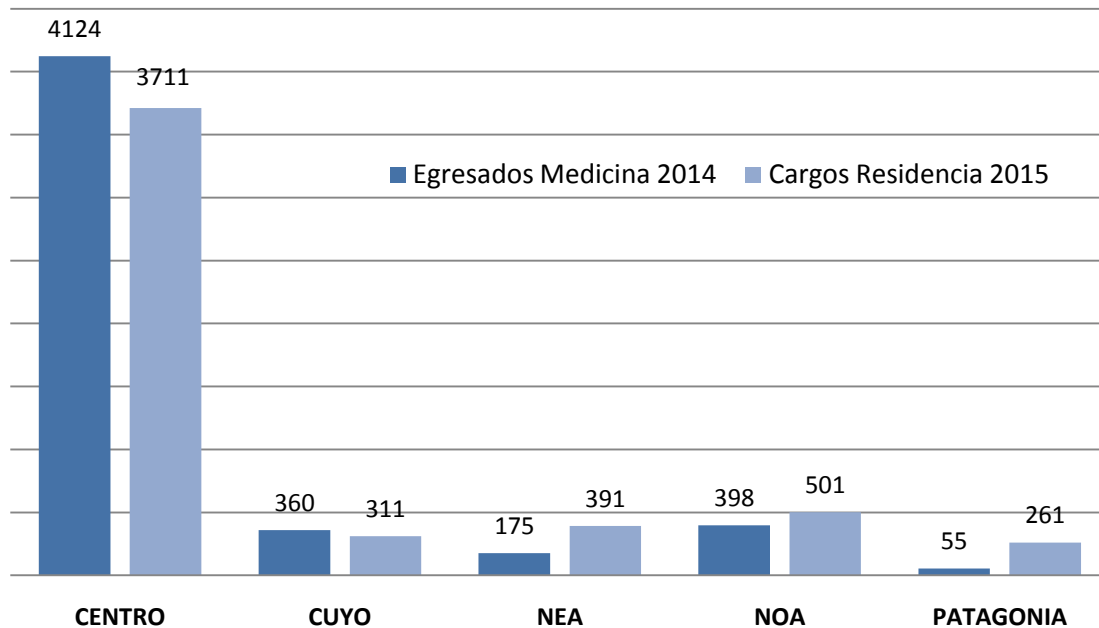
Fuente: OFERHUS con base de datos del Departamento de Información Universitaria, Ministerio de Educación de la Nación.

La evolución de la matrícula universitaria entre los años 2007-2015, indica que Psicología y Medicina son las carreras que encabezan la elección de los inscriptos a carreras de Ciencias de la Salud a lo largo de los años. En el caso de los egresados, se mantiene la misma tendencia para todas ellas.

En el año 2015, la carrera de Medicina presenta el número de egresados más bajo de toda la serie. La diferencia entre el aumento de ingresantes y la baja de egresados podría responder a la apertura de nuevas carreras que se produjo durante los últimos años y que aun no cuentan con su primera cohorte de egresados.



**Gráfico 5 – Oferta de cargos de Residencia para recién graduados médicos 2015. Distribución y comparación con el número de egresados de las Facultades de Medicina 2014, por región país.**



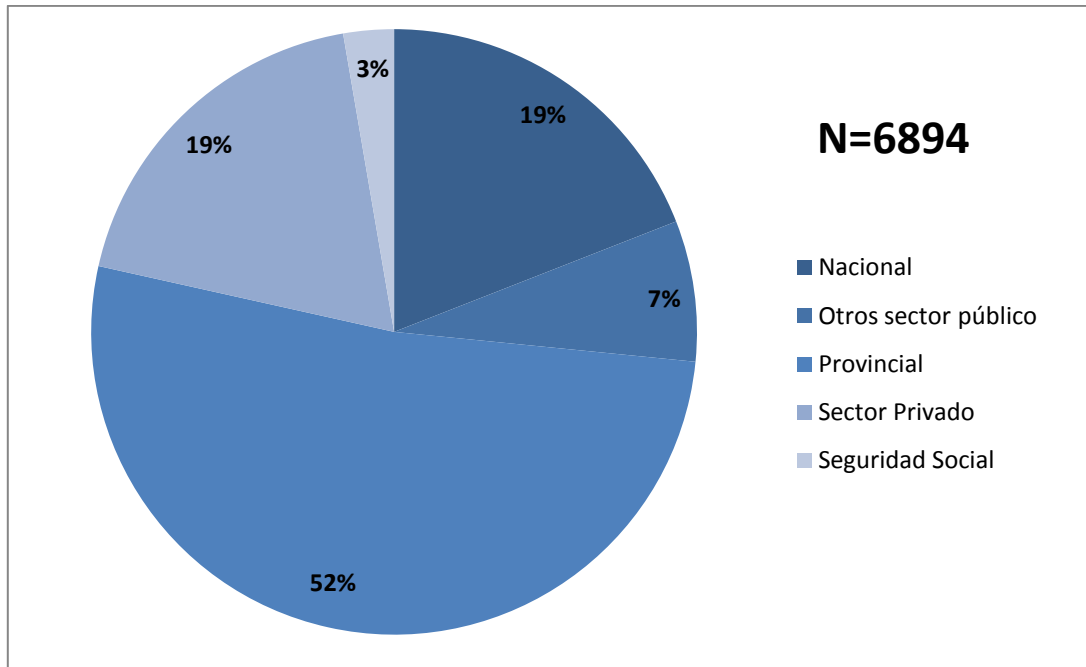
Total Egresados **5112**

Total Cargos Residencias **5175**

Fuente: OFERHUS con base de datos de Residencia de la Dirección Nacional de Capital Humano, Ministerio de Salud de la Nación y del Departamento de Información Universitaria, Ministerio de Educación de la Nación.

Considerando los números a nivel del país, encontramos que existe una situación de paridad entre los cargos para la formación de residentes médicos y los egresados de las facultades de medicina del año anterior. Esto constituye una situación alentadora de los últimos años, que revierte la tendencia pasada de escasa oferta para la formación de especialistas. Para el año 2015, la relación entre vacantes de Residencia y médicos recién graduados es de 1.01 cargos por cada médico. Al desagregar los números por región notamos diferencias, las cuales se relacionan con la capacidad de formación que tienen algunos territorios por poseer varias facultades de medicina, como es el caso de la región central. Las restantes regiones operan como receptoras de jóvenes médicos, ya que son más las vacantes para la formación de especialistas que la cantidad de egresados de la misma región.

### Gráfico 6 – Cargos de Residencia ofrecidos total país, según financiamiento. Año 2015.

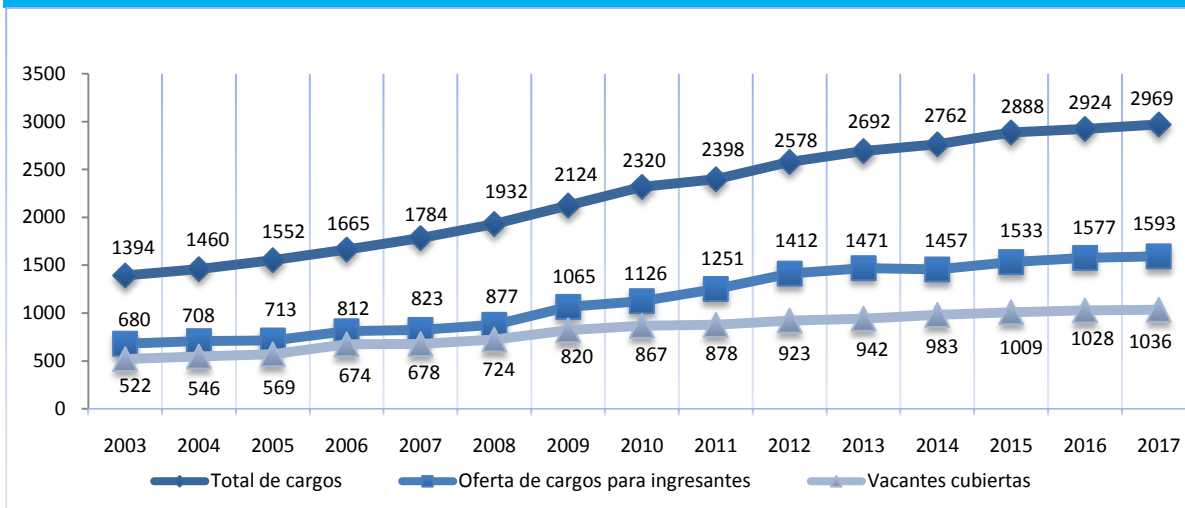


Fuente: OFERHUS con base de datos de Residencias de la Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud.

La distribución por financiamiento de las plazas totales para residencia que se ofrecen en el país, muestra que más de la mitad (52%) corresponden a vacantes ofrecidas por los ministerios de salud provinciales. Le siguen en importancia los cargos ofrecidos por el estado nacional (19%) y los privados en igual proporción (19%). Luego se ubican otras ofertas del sector público, como la de las universidades (7%).

Se destaca entonces, que cerca del 80% de la oferta para la formación de especialistas en salud en Argentina es de carácter público, establecida con base en las necesidades sanitarias de los habitantes del territorio nacional.

**Gráfico 7 – Residencia nacionales. Evolución de cargos totales, oferta para nuevos ingresantes y cargos cubiertos por nuevos ingresantes, 2003-2017.**

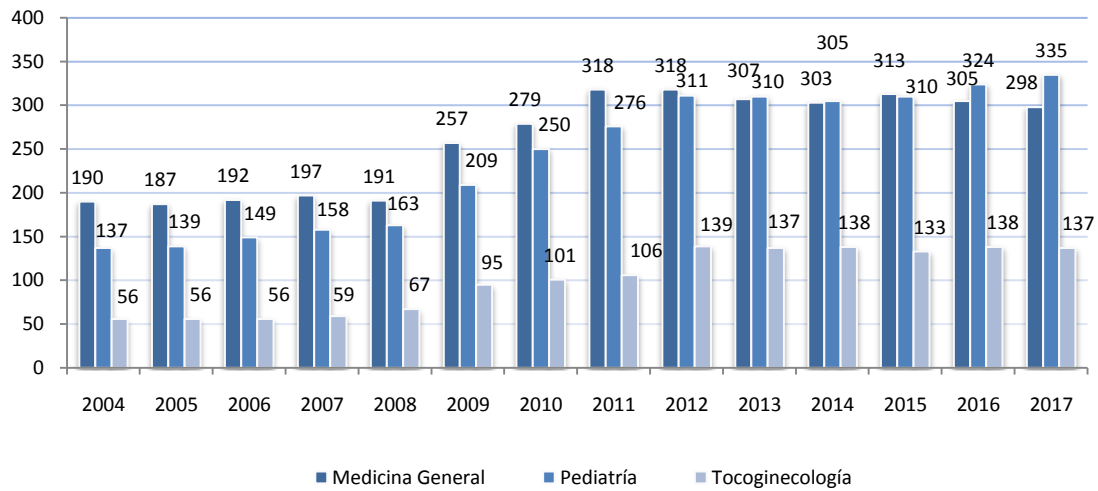


Fuente: OFERHUS con base de datos de Residencias de la Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud.

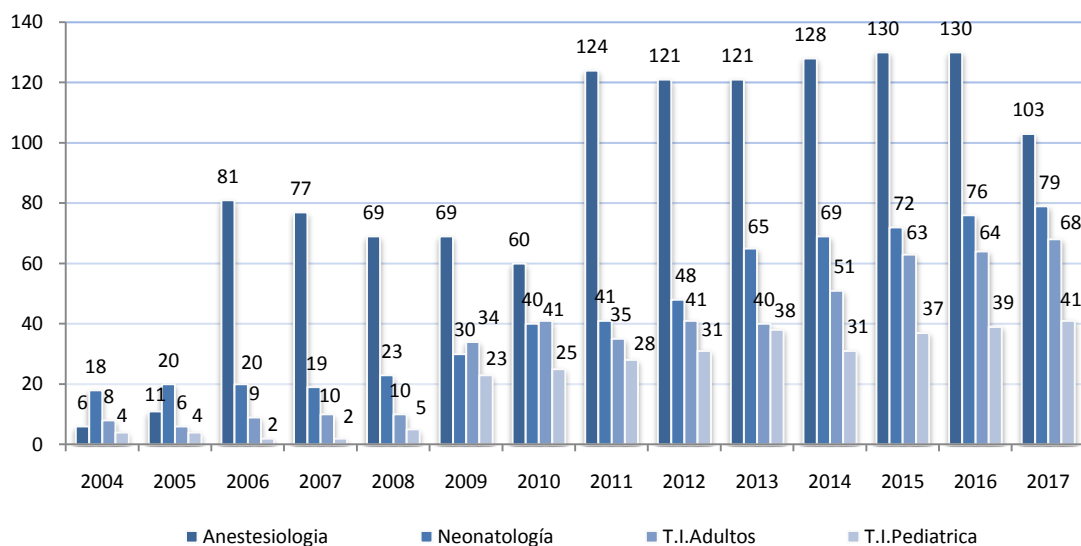
A partir de 2009 se incrementó sensiblemente la oferta de cargos nacionales de Residencia de primer año en algunas especialidades priorizadas por el Consejo Federal de Salud (COFESA). La planificación de la cantidad de cargos se realiza en conjunto con cada provincia, a su requerimiento y analizando la capacidad formadora. El aumento de la oferta de cargos alcanza casi un 80%, sin embargo, si bien la cantidad de ingresantes también se incrementa. No lo hace en igual proporción.

Como se desprende de los gráficos 8 y 9 a continuación, en las especialidades de atención primaria de la salud el incremento en la oferta se visualiza especialmente en Medicina General y Pediatría; y en el área crítica en anestesiología. No obstante, este aumento tiene un impacto dispar en la cobertura según especialidad, encontrándose cifras deficitarias en Medicina General y Neonatología.

### Gráfico 8 – Residencia nacionales. Evolución de ofertas de cargos de especialidades priorizadas para Atención Primaria de la Salud, 2004-2017.



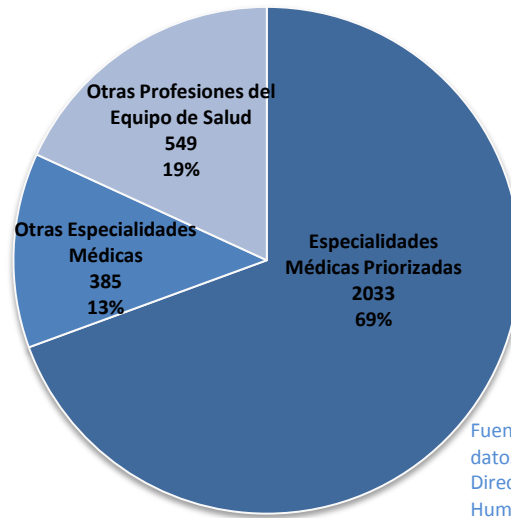
### Gráfico 9 – Residencia nacionales. Evolución de ofertas de cargos de especialidades priorizadas para el área crítica, 2004-2017.



Fuente: Base de datos de Residencias de la Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud. Elaboración propia.

**Gráfico 10 – Distribución del total de residentes en actividad por especialidad, año 2017.**

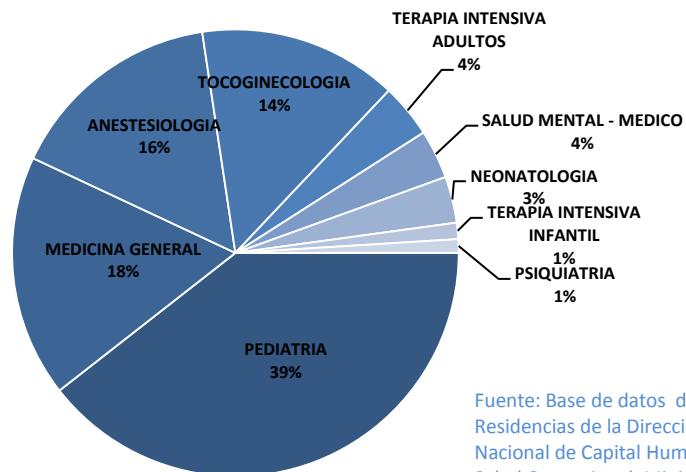
**N: 2967**



Fuente: OFERHUS con Base de datos de Residencias de la Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud de la Nación.

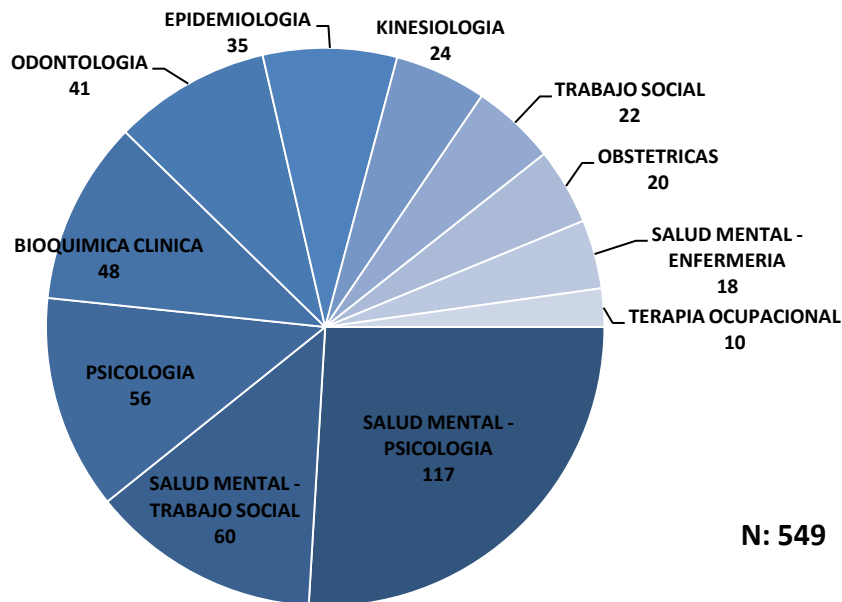
**Gráfico 11 – Distribución del total de residentes activos en especialidades médicas priorizadas, año 2017.**

**N: 2033**



Fuente: Base de datos de Residencias de la Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud de la Nación. Elaboración propia.

## Gráfico 12 – Distribución de residentes nacionales activos en otras profesiones del equipo de salud, año 2017

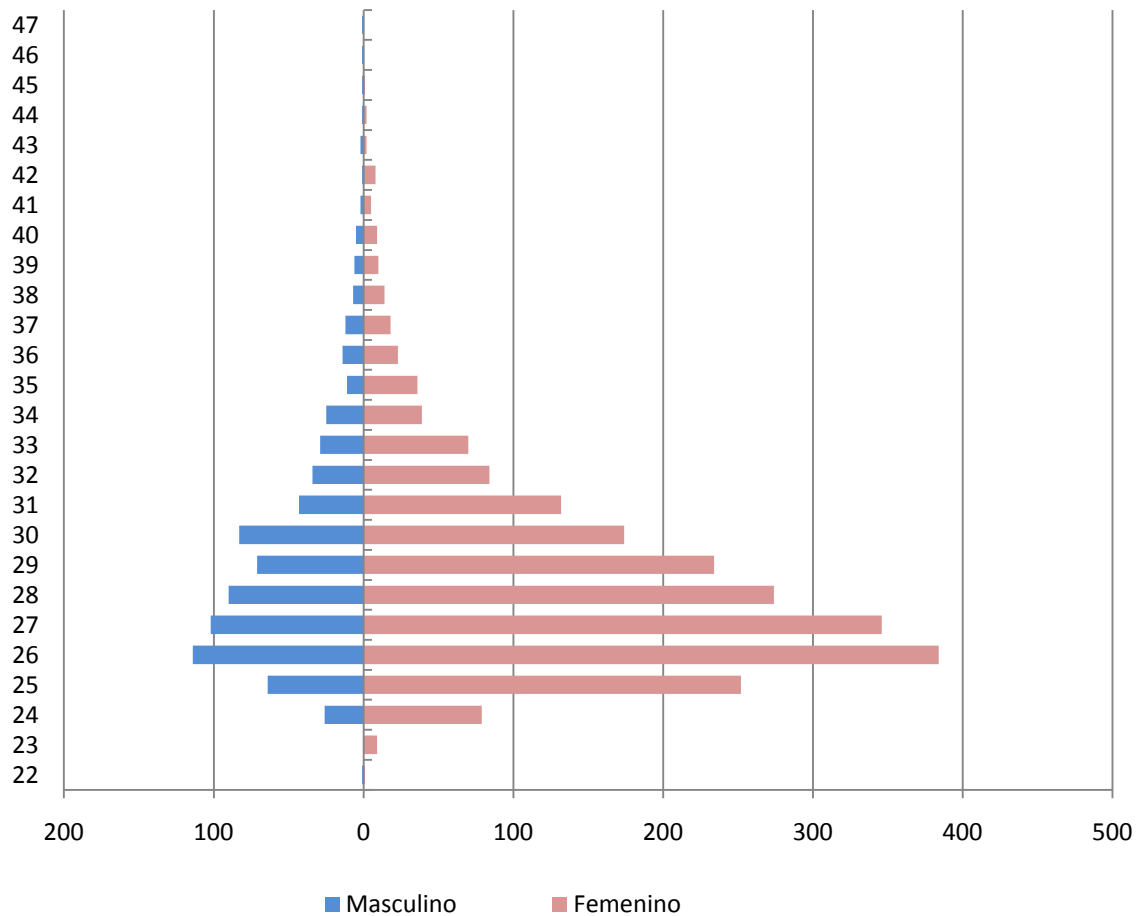


(\*) Terapia Ocupacional (11) Enfermería en la atención del paciente crítico (11) Fonaudiología (10) Microbiología (10) Farmacia (10) Control de Calidad de Medicamentos (10) Seguridad de Alimentos (9) Citogenética (7) Enfermería en cuidados críticos Pediátricos (6) Farmacia :Control y Producción de biológicos (4) Salud Mental. Terapia Ocupacional (4) Bioquímica Bromatológica (4) Nutrición (2) Enfermería en Cuidados Críticos (2) Psicología médica (1) Servicio Social (1) Seguridad y eficacia de los medicamentos (1) Salud Mental (1)

Del total de residentes nacionales, el 82% realizan su formación en especialidades médicas, con una amplia preponderancia de especialidades priorizadas en el COFESA. Si bien en los últimos años ha disminuido la cobertura de los cargos en dichas especialidades, continúan representando la mayor proporción, debido a que el número ofrecido es sensiblemente mayor que en el resto de las especialidades. En este sentido, un 39% lo hace en pediatría, seguido de un 18% en Medicina General, y luego Anestesiología (16%) y Tocoginecología (14%).

En el caso de los residentes que se desempeñan en otras profesiones del equipo de salud (19% del total), el mayor porcentaje se distribuye entre los psicólogos (31,5%), los trabajadores sociales (15%), los bioquímicos (8,7%) y los odontólogos (7,4%) cada una respectivamente.

**Gráfico 13 – Pirámide total de residentes con beca nacional en actividad por edad y sexo, todas las profesiones. Año 2017.**



Fuente: Base de datos de Residencias de la Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud. Elaboración propia.

La pirámide permite corroborar la tendencia a la feminización de las profesiones de salud. La mayoría de los jóvenes que realizan la Residencia en salud son mujeres, de edades comprendidas entre los 25 y 31 años.





## Examen Único de Ingreso a Residencias Médicas

El Examen Único de Ingreso a Residencias Médicas (EU) surge en 2011 a partir de una propuesta de las seis provincias patagónicas, de optimizar la gestión de los concursos de ingreso a las residencias y mejorar la captación de profesionales para sus plazas de formación.

El EU permite unificar la preinscripción, el cronograma y la prueba de selección múltiple que se requiere para el ingreso a las Residencias Médicas en las distintas jurisdicciones y la posterior reubicación en otra provincia o especialidad de aquellos que no hubieran ingresado en la plaza deseada en primer término. Se mejora la calidad del instrumento de evaluación, ya que en lugar de elaborarse un examen por provincia, todas las provincias aportan a la construcción de una única herramienta. A su vez, incrementa la información sobre la oferta de Residencias y facilita a los jóvenes médicos el acceso a Residencias en todo el país, ya que pueden dar examen en la sede más cercana a su domicilio.

Los postulantes se presentan para una especialidad y una provincia, lo que brinda mayor previsibilidad y transparencia en la cobertura de los cargos.

Cada provincia mantiene su reglamentación en relación al proceso completo para el ingreso a las Residencias. Es decir, cada provincia organiza su propio concurso de acuerdo a la reglamentación vigente.

De las seis provincias iniciales, en la actualidad 21 jurisdicciones participan del EU, junto con las instituciones nacionales. Las últimas incorporaciones, en el año 2017, fueron las provincias de Buenos Aires (participa en el concurso de instituciones nacionales) y Misiones\*.

---

\* Los datos comparativos del EU 2013-2105 pueden visualizarse en el siguiente enlace  
[http://www.msal.gob.ar/observatorio/images/stories/documentos\\_fuerza\\_trabajo/RHuS\\_ARG\\_2015.pdf](http://www.msal.gob.ar/observatorio/images/stories/documentos_fuerza_trabajo/RHuS_ARG_2015.pdf)



**Tabla 1 – Examen Único de Ingreso a Residencias Médicas (EU)  
2011-2017.**

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Cargos ofrecidos	s/d	s/d	1124	1293	1340	1415	2897*
Preinscriptos	519	695	2466	4439	4240	4500	5204
Provincias participantes	6	11	18	19 provincias + Instituciones Nacionales	19 provincias + Instituciones Nacionales	19 provincias + Instituciones Nacionales	21 provincias + Instituciones Nacionales*
Especialidades	20	21	33	41	40	39	42
Habilitados para rendir	s/d	463	1790	3498	3456	3622	4297
Rindieron examen	246	362	1666	2954 (+ 286 asociados)	2862 (+ 340 asociados)	3009 (+ 291 asociados)	3732 (+ 372 asociados)
Aprobaron	93%	83,40%	79,50%	96,10%	84%	92%	95%
Tomaron cargo	119 (48% de los que rindieron)	200 (55% de los que rindieron)	715 (43% de los que rindieron)	871 (29,4% de los que rindieron)	880 (30,7% de los que rindieron)	859 (28,5% de los que rindieron)	1669 (44,7% de los que rindieron)
% de cobertura de los cargos	s/d	s/d	64%	67%	66%	61%	59%

\*Se suman Misiones y Pcia de Buenos Aires

Fuente: Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional,  
Ministerio de Salud. Elaboración propia.2017

A partir del año 2014, con la incorporación de las instituciones dependientes del Ministerio de Salud Nacional, el volumen de cargos y postulantes que mueve el EU se ha ampliado notablemente. La cantidad de médicos que rinden examen llega casi a duplicarse. También se registra un crecimiento de la oferta de especialidades. Los números vuelven a dar un salto en 2017 a partir de la incorporación de la provincia de Buenos Aires.



**Tabla 2 – Alcances y cobertura EU 2016-2017,  
según jurisdicción de concurso**

Provincia	2016				2017			
	Cargos concursados	Rindieron examen	Postulante / Cargos	Cobertura	Cargos concursados	Rindieron examen	Postulante / Cargos	Cobertura
Catamarca	25	25	1,0	40%	18	13	0,7	
Chubut	60	37	0,6	47%	60	37	0,6	52%
Entre Ríos	105	94	0,9	48%	81	64	0,8	49%
Formosa	48	17	0,4	15%	53	16	0,3	25%
INST. NACIONALES - GARRAHAN -CRUCE (*)	170	1520	8,9	98%	1573	2424	1,5	68%
Jujuy	61	40	0,7	44%	56	25	0,4	41%
La Pampa	25	17	0,7	60%	30	7	0,2	33%
La Rioja	63	55	0,9	43%	65	55	0,8	63%
Misiones					75	56	0,7	59%
Neuquén	62	119	1,9	89%	70	97	1,4	83%
Río Negro	43	53	1,2	51%	43	56	1,3	74%
Salta	107	130	1,2	53%	100	128	1,3	30%
San Juan	63	90	1,4	75%	63	70	1,1	59%
San Luis	36	16	0,4	47%	40	12	0,3	28%
Santa Cruz	19	7	0,4	32%	12	2	0,2	
Santa Fe	126	473	3,8	95%	143	432	3,0	83%
Santiago del Estero	51	21	0,4	27%	45	26	0,6	24%
Tierra del Fuego	6	10	1,7	100%	8	6	0,8	75%
Tucumán	129	115	0,9	69%	121	88	0,7	48%
UNNE (Chaco y Corrientes)	216	170	0,8	44%	241	118	0,5	36%
<b>Totales</b>	<b>1415</b>	<b>3009</b>	<b>2,1</b>	<b>61%</b>	<b>2897</b>	<b>3732</b>	<b>1,3</b>	<b>59%</b>

(\*) Datos 2017 incluye Provincia de BUENOS AIRES y MUNICIPIOS ASOCIADOS

Fuente: OFERHUS con base en datos de la Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud, 2017

La relación entre postulantes que rindieron el examen y la cantidad de cargos ofrecidos, es dispar a nivel federal. Encontramos jurisdicciones que tienen una relación favorable, tal es el caso de las Instituciones Nacionales o Santa Fe, mientras que otras no cuentan con postulante suficientes para cubrir los cargos que se ofrecen en sus concursos.

Las provincias que cuentan con una facultad de medicina en su territorio se ubican en una situación ventajosa para la cobertura de vacantes frente a las que no tienen posibilidad de formar médicos en la misma provincia. Dicha situación se repite en los dos años considerados, teniendo como consecuencia grandes disparidades en el porcentaje de cobertura de las vacantes en las distintas provincias.

La comparación entre los dos años considerados en la tabla precedente, indica que en 2017 hubo una baja en la relación de los postulantes por cargo en casi todas las jurisdicciones, repercutiendo, como es de esperarse, en la cobertura de los cargos.



**Tabla 3 – Alcances y cobertura EU 2016-2017,  
según especialidad de concurso**

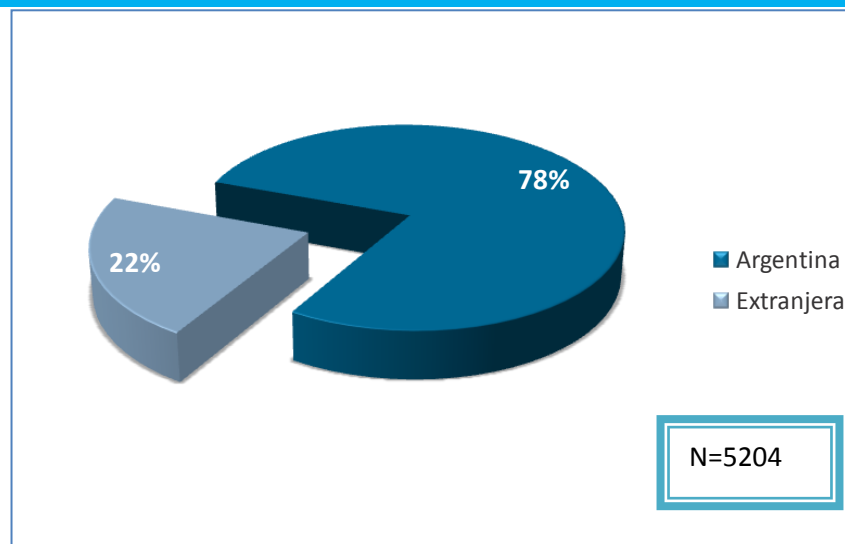
Especialidad	2016				2017			
	Cargos concursados	Rindieron examen	Postulante / Cargos	Cobertura	Cargos concursados	Rindieron examen	Postulante / Cargos	Cobertura
Pediatría	273	594	2,2	67%	515	610	1,2	65%
Medicina general y/o medicina de familia	323	177	0,5	36%	458	218	0,5	32%
Clínica médica	141	358	2,5	67%	344	404	1,2	51%
Tocoginecología	132	234	1,8	61%	258	305	1,2	62%
Cirugía general	76	257	3,4	76%	175	336	1,9	77%
Terapia intensiva	65	65	1,0	51%	148	70	0,5	31%
Ortopedia y traumatología	51	111	2,2	61%	144	176	1,2	68%
Anestesiología	78	386	4,9	99%	134	450	3,4	98%
Neonatología	29	27	0,9	28%	117	76	0,6	49%
Psiquiatría	24	19	0,8	75%	70	83	1,2	59%
Cardiología	24	133	5,5	92%	63	143	2,3	59%
Diagnóstico por imágenes	17	70	4,1	118%	60	139	2,3	92%
Emergentología	16	4	0,3	31%	36	9	0,3	31%
Salud Mental	29	52	1,8	66%	25	29	1,2	68%
Anatomía patológica	13	31	2,4	62%	25	31	1,2	68%
Terapia intensiva infantil	10	15	1,5	50%	24	9	0,4	54%
Neurocirugía	11	81	7,4	91%	23	75	3,3	100%
Oftalmología	14	81	5,8	100%	22	107	4,9	95%
Infectología	4	14	3,5	100%	19	25	1,3	74%
Fisiatría (medicina física y rehabilitación)	10	7	0,7	30%	14	14	1,0	64%
Neurología	7	24	3,4	114%	14	53	3,8	93%
Cirugía infantil (cirugía pediátrica)	13	46	3,5	77%	14	54	3,9	71%
Otorrinolaringología	7	41	5,9	86%	14	37	2,6	100%
Gastroenterología	4	30	7,5	100%	14	54	3,9	100%
Neumonología	4	8	2,0	100%	12	16	1,3	92%
Urología	5	26	5,2	40%	10	24	2,4	100%
Dermatología	3	30	10,0	100%	9	63	7,0	100%
Nefrología	5	15	3,0	20%	8	15	1,9	63%
Psiquiatría infanto juvenil	2	1	0,5		8	12	1,5	75%
Hematología	2	5	2,5	100%	7	15	2,1	71%
Oncología	2	5	2,5	100%	6	14	2,3	83%
Genética médica	4	11	2,8	50%	6	8	1,3	67%
Epidemiología	8	8	1,0	25%	4		0,0	
Endocrinología	1	15	15,0	100%	4	19	4,8	100%
Cirugía Cardiovascular					4	8	2,0	100%
Ginecología	2	3	1,5	100%	2	1	0,5	50%
Toxicología					2	1	0,5	50%
Alergia e inmunología	1	1	1,0	100%	2	2	1,0	50%
Reumatología					2	6	3,0	100%
Cirugía de tórax					2	2	1,0	100%
Cirugía plástica y reparadora	1	24	24,0	100%	1	16	16,0	100%
Neurocirugía Pediátrica					1	3	3,0	100%
Hematología infantil								
Prevención y asistencia a las adicciones	2							
Geriatría	2							
<b>Total</b>	<b>1415</b>	<b>3009</b>	<b>2,1</b>		<b>2820</b>	<b>3732</b>	<b>1,3</b>	<b>59%</b>

Fuente: OFERHUS con base en datos de la Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud. 2017



En relación con la cobertura por especialidad, también podemos hallar diferencias. Existen especialidades que son muy requeridas y se mantiene su cobertura total a lo largo de las distintas ediciones del EU. Tal es el caso de Anestesiología, Diagnóstico por Imágenes, Oftalmología, Neurocirugía, entre otras. En el extremo opuesto se encuentran algunas especialidades que tienen una amplia oferta de cargos en distintas provincias e instituciones, pero no consiguen atraer la cantidad de jóvenes médicos necesaria para cubrir todas las vacantes. Es lo que ocurre con la especialidad de Medicina General y/o Familiar, cuya cobertura ha bajado significativamente en los últimos años.

**Gráfico 14 – Médicos que rinden examen,  
según nacionalidad. Año 2017**



Fuente: Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional,  
Ministerio de Salud. 2017

En los últimos años, el porcentaje de médicos extranjeros que rinden el EU para adjudicar una vacante de residencia se ha ido incrementando. En la última edición, dicho porcentaje ha alcanzado su punto máximo, 22%, representando casi un cuarto de los postulantes. En 2016, los extranjeros fueron el 16% del total.



## Reflexiones finales

El campo de los recursos humanos en salud constituye un universo complejo de actores e instituciones provenientes de diversos sectores como el de la formación, el trabajo, la salud y la ciencia y tecnología, con sus dinámicas y características particulares. En Argentina, la organización federal contribuye a complejizar el escenario. En este marco, promover la construcción de información de carácter público, y accesible para toda la población, es uno de los principales objetivos que impulsa el trabajo cotidiano del Observatorio Federal de Recursos Humanos en Salud.

El Ministerio de Salud de la Nación ha conseguido importantes avances en la construcción de información sistematizada y confiable sobre los recursos humanos en salud en el vasto territorio nacional. Ello ha resultado de fundamental importancia para el reconocimiento del escenario (oferta y demanda), fortaleciendo la construcción de gobernanza sobre los procesos de planificación y gestión.

Una característica de la consolidación de la información de recursos humanos en Argentina es que ha sido, y seguirá siendo, un proceso concertado. Concertado a nivel federal, con los Ministerios y Secretarías de Salud de las distintas provincias y también a nivel sectorial, con el Ministerio de Educación de la Nación, con los cuales se trabaja sistemáticamente en la construcción de la información acerca de las tendencias de la fuerza de trabajo en salud.

El desafío pendiente para los próximos años, en el que se ha empezado a trabajar, es la creación de Observatorios locales para fortalecer una red, avanzando con el proceso de sistematización y consolidación de los datos a nivel local y provincial, mejorando los circuitos de recolección de la información, acortando los tiempos de procesamiento y de difusión de los resultados, con el propósito de acompañar la toma de decisiones sanitarias.